



D

evis d'inscription coupon sport et/ou coupon culture

PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F M

NOM – Prénom du représentant légal : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____ Téléphone : _____

(Mail et/ou téléphone portable conseillés pour information des suites réservées à votre demande).

Fait à Rillieux-la-Pape, le ____ / ____ / 2018

Signature du représentant légal



D

evis d'inscription coupon sport et/ou coupon culture

PARTIE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

NOM – Prénom de l'enfant : _____

Nom de l'association : _____

Activité pratiquée : _____

Montant de la cotisation annuelle : _____

Fait à Rillieux-la-Pape, le ____ / ____ / 2018

Signature et cachet de l'association

Dossier à déposer en ligne sur le site de la ville www.rillieuxlapape.fr, avec une copie du justificatif de versement de l'ARS pour 2018 et la partie « à remplir par la famille », **avant le 12 novembre 2018.**

Pour plus d'informations : 04 37 85 00 00

Accueil Marcel André - Direction Vivre Ensemble - 165 rue Ampère - 69140 Rillieux-la-Pape